

Gruppenversicherung ab 10 Personen

Gruppe Haase

Versicherungen ohne Selbstbeteiligung

Bei Änderung des Reisepreises erfolgt eine Anpassung der Versicherungsprämie.

Basis Prämienberechnung: 16 Teilnehmer

DZ = Doppelzimmer / EZ = Einzelzimmer

DZ 1.895 EUR / EZ 2.173 EUR

RundumSorglos-Paket

inkl. Reiserücktrittskosten-Versicherung mit Verspätungsschutz, Reiseabbruch-Versicherung, Reisekranken-Versicherung mit med. Notfall-Hilfe, RundumSorglos-Service und Reisegepäck-Versicherung

im DZ 77,70 EUR

im EZ 89,03 EUR

Reiserücktrittskosten-Versicherung mit Verspätungsschutz

im DZ 58,75 EUR

im EZ 67,36 EUR

Reisekranken-Versicherung mit med. Notfall-Hilfe

bis 64 Jahre ab 65 Jahre
9,90 EUR 18,00 EUR

Keine Versicherung, da ich/wir ausreichend abgesichert bin/sind
(bitte unbedingt ankreuzen)

Zu Vorerkrankungen: Verschlechterungen von bestehenden Vorerkrankungen gelten als unerwartet, wenn in den letzten sechs Monaten vor Versicherungsabschluss keine ärztliche Behandlung erfolgte. In diesem Fall werden sie bedingungsgemäß reguliert.

Bitte informieren Sie sich über die **allgemeinen Versicherungsbedingungen**, insbesondere darüber, dass jeder Versicherte verpflichtet ist, eine Vorerkrankung, die evtl. zu einer Stornierung führen kann, der Versicherung zu melden. Ausschlag gebend ist in einem Schadensfall nicht die Meinung Ihres Arztes, dass doch noch eine Reisefähigkeit besteht, sondern zu welchem Zeitpunkt die Versicherung über die Erkrankung informiert wurde. Wurde die Versicherung nicht vorab informiert, kann dieses zu einer Kürzung der Schadensleistung führen. Bei Fragen können Sie sich gerne an uns oder an den medizinischen Beratungsservice der ERGO Reiseversicherung wenden.

medizinischer Beratungsservice www.erv.de/mbs
Tel. 089 4166 1799 (rund um die Uhr)

Die **Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblätter und die Kontaktdaten der Beschwerde- und Schlichtungsstelle** finden Sie bei uns unter www.oekumene-reisen.de oder unter www.pib-erv.de bei der ERGO

Im Falle der **Stornierung** entstehen folgende Rücktrittskosten pro angemeldeten Teilnehmer:

bis 90. Tag vor Reiseantritt 65 EUR,
ab 89. Tag – 65. Tag vor Reiseantritt 35 % des Reisepreises,
ab 64. Tag – 36. Tag vor Reiseantritt 55 % des Reisepreises,
ab 35. Tag – 20. Tag vor Reiseantritt 65 % des Reisepreises,
ab 19. Tag – 07. Tag vor Reiseantritt 75 % des Reisepreises,
ab 06. Tag – 04. Tag vor Reiseantritt 85 % des Reisepreises,
ab 03. Tag – 01. Tag vor Reiseantritt 95 % des Reisepreises.

Am Abreisetag werden 100 % des Reisepreises erhoben. Maßgebend ist der Eingang der schriftlichen Stornierung in unserem Büro während unserer Hauptgeschäftszeiten (Montag bis Donnerstag 07:30 bis 16:00 Uhr, Freitag 07:30 bis 11:30 Uhr). Eine verspätete Stornierung kann zu einer Kürzung der Schadensleistung führen. Namensänderungen sind bis zur Ticketausstellung kostenlos möglich.

Bitte beachten Sie die aufgeführten Stornierungsbedingungen, die für Ihre Reise rechtsgültig sind. Darüber hinaus gelten die Allgemeinen Reisebedingungen der Ökumene-Reisen GmbH.

9 Tage PORTUGAL - Rundreise durch das Land der Seefahrer und Entdecker

Reisepreis bei 25 - 29 Personen 1.695 EUR pro Person

Reisepreis bei 21 - 24 Personen 1.785 EUR pro Person

Reisepreis bei 16 - 20 Personen 1.895 EUR pro Person

Einzelzimmerzuschlag 278 EUR

Ich melde mich verbindlich für 9 Tage PORTUGAL vom 08.05. bis 16.05.2020 an.

Bitte beachten: Die **Schreibweise der Vor- und Nachnamen** müssen mit den maschinenlesbaren Angaben (vorletzte/letzte Reihe) Ihres Reisepasses identisch sein.
(Informationen dazu **siehe Rückseite**)

Name: _____ Vorname/n: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

* Ausweis-Nr.: _____ ausgestellt am: _____ in: _____

Nationalität: _____ gültig bis: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich melde zugleich folgende Person mit an:

Name: _____ Vorname/n: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

* Ausweis-Nr.: _____ ausgestellt am: _____ in: _____

Nationalität: _____ gültig bis: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum/Unterschrift: _____

* von dem Reisedokument, welches Sie mit nehmen werden

Ich/Wir wünsche/n:

bitte ankreuzen

Einzelzimmerzuschlag

278 EUR

ja

EU- Datenschutzgrundverordnung - Rückseite - bitte unterschreiben

